



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟ — Αρ. Φύλλου 22

3 Φεβρουαρίου 1995

ΠΡΟΕΔΡΙΚΟ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 30

Τροποποίηση διατάξεων του Π. Δ/τος 255/1984 «Προσαρμογή της νομοθεσίας προς τις διατάξεις των οδηγιών 80/1263/ΕΟΚ, της 4ης Δεκεμβρίου 1980, του Συμβουλίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων «περί καθιερώσεως κοινοτικής αδείας οδηγήσεως» και 76/914/ΕΟΚ, της 16 Δεκεμβρίου 1976, του ιδίου Συμβουλίου «περί της στοιχειώδους καταρτίσεως ορισμένων οδηγών οχημάτων οδικών μεταφορών» (Α' 100).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Του άρθρου 4 παρ. 5 του Ν. 1338/1983 «Εφαρμογή του Κοινοτικού Δικαίου» (Α' 34) όπως αυτό αντικαταστάθηκε με την παρ. 4 του άρθρου 6 του Ν. 1440/1984 (Α' 70), των παρ. 1 και 2 του άρθρου 1 του Ν. 1338/1983 και της παρ. 2 του άρθρου 3 του Ν. 1338/1983, όπως το άρθρο αυτό αντικαταστάθηκε με το άρθρο 65 του Ν. 1892/1990.

β. Του άρθρου 31 του Ν. 2076/1992, «Ανάληψη και άσκηση δραστηριότητας πιστωτικών ιδρυμάτων και άλλες συναφείς διατάξεις» (Α' 130).

γ. Της παραγράφου 2 του άρθρου 1 του Ν.Δ. 638/1970 (Α' 173) όπως αντικαταστάθηκε από την παρ. 5 του άρθρου 5 του Ν. 823/1978 (Α' 189).

δ. Του άρθρου 29Α του Ν. 1558/1985 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα» (Α' 137), όπως το άρθρο αυτό προστέθηκε με το άρθρο 27 του Ν. 2081/1992 (Α' 154).

2. Την 1710/1994 απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας.

3. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις του Διατάγματος αυτού δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού.

4. Την 560/94 γνωμοδότηση του Συμβουλίου της Επικρατείας, με πρόταση του Υπουργού Εθνικής Οικονομίας και του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνικών, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

1. Οι παράγραφοι 1, 2 και 3 του άρθρου 8 του Π. Δ/τος 255/1984 (Α' 100) αντικαθίσταται ως εξής:

«1. Για τη χορήγηση, μετατροπή, επέκταση, ανάκληση και αντικατάσταση άδειας οδήγησης αυτοκινήτων και μοτοσυκλετών απαιτείται η ύπαρξη ελαχίστων προϋποθέσεων σωματικής και διανοητικής ικανότητας.

2. Η διαπίστωση των προϋποθέσεων αυτών γίνεται από γιατρούς ανάλογης ειδικότητας ή από επιτροπές γιατρών (δευτεροβάθμια εξέταση).

3. Στο παράρτημα III του παρόντος διατάγματος καθορίζονται:

Οι ελάχιστες προϋποθέσεις σωματικής και διανοητικής ικανότητας που απαιτούνται για τη χορήγηση, μετατροπή, επέκταση, ανανέωση και αντικατάσταση αδειών οδήγησης αυτοκινήτων και μοτοσυκλετών, οι παθήσεις που αποτελούν αιτίες ακαταλληλότητας για την χορήγηση μετατροπή, επέκταση, ανανέωση και αντικατάσταση των αδειών αυτών, οι ειδικότητες των γιατρών, οι προϋποθέσεις και η διαδικασία του ορισμού των εξεταστών γιατρών, η σύνθεση των δευτεροβάθμιων ιατρικών επιτροπών, η αμοιβή των εξεταστών γιατρών και οι λοιπές ρυθμίσεις και διαδικασίες λειτουργίας του συστήματος της ιατρικής εξέτασης των οδηγών και των υποψηφίων οδηγών.

Ο ονομαστικός ορισμός των εξεταστών γιατρών γίνεται με απόφαση του οικείου Νομάρχη, που εκδίδεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο αυτό».

2. Το Παράρτημα III του άρθρου 15 του Π. Δ/τος 255/1984 αντικαθίσταται ως εξής:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΑΙΤΙΕΣ ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗ Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗ Ή ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ Ή ΕΠΕΚΤΑΣΗ Ή ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ Ή ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΩΝ, ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΝΟΗΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑΣ ΟΔΗΓΩΝ, ΠΑΘΗΣΕΙΣ.

1. Οι παθήσεις που αποτελούν αιτίες ακαταλληλότητας για χορήγηση, ανανέωση, μετατροπή, επέκταση και αντικατάσταση αδειών οδήγησης αυτοκινήτων, μοτοσυκλετών και μοτοποδηλάτων είναι εκείνες που φαίνονται στις επόμενες παραγράφους.

2. Γενικές νοσηρές καταστάσεις, παθήσεις δέρματος αιμοποιητικού συστήματος, ενδοκρινών αδένων και ανταλλαγής της ύλης:

ΣΤΗΛΗ 1 ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Β, Γ, Δ, ΚΑΙ Ε ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	ΣΤΗΛΗ 2 ΑΔΕΙΕΣ ΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
α) Εκτεταμένες παθήσεις του δέρματος (ιχθύαση, πέμφυξ, έκζεμα κ.λπ.) όταν, λόγω παρακωλύσεως των κινήσεων των μελών δεν εξασφαλίζεται η ασφαλής οδήγηση.	α) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
β) Ελεφαντίαση του οσχέου ή των άκρων, όταν παρακωλύεται η λειτουργική ικανότητα.	β) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
γ) Μεγάλες μη ανατάξιμες βουβωνοκήλες ή πολύ σοβαρές σπαχνοκήλες.	γ) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
δ) Εκτεταμένη νευροϊνωμάτωση (νόσος του Recklinghausen).	δ) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
ε) Η αιμοφιλία, συγγενείς αιματοπαθείς ή επίκτητες, που έχουν μόνιμα χαμηλό αιματοκρίτη ή διαταραχές της πήξεως.	ε) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
στ) Παθήσεις των ενδοκρινών αδένων (μυξοίδημα, Ν. Basodow, Ν. Addison) συνοδευόμενες από λειτουργικές διαταραχές.	στ) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
ζ) Ο βαρύς σακχαρώδης διαβήτης ο συνοδευόμενος από οξονουρία, αρτηριοσκλήρυνση και όσοι χρειάζονται insulin.	ζ) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
η) Η υπέρμετρος παχυσαρκία που υπερβαίνει κατά 70% το κανονικό βάρος του σώματος, όταν παρακωλύεται η ασφαλής οδήγηση και ιδίως όταν συνοδεύεται από λειτουργικές διαταραχές της κυκλοφορίας και της αναπνοής.	η) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.

3. Ακοή, αυτιά, μύτη, λάρυγγας:

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
α) Η τέλεια αποφραξη και των ρινικών κοιλοτήτων ή του ρινοφάρυγγα, από οποιαδήποτε αιτία.	α) Όπως στην παράλευρη στήλη.
β) Όλες οι μορφές της φυματιώσεως, της τριτογόνου συφίλιδος και του καρκίνου του λάρυγγα, έστω να δεν προκαλούν απόφραξη.	β) Στην κρίση του γιατρού ως προς την ασφαλή οδήγηση.
γ) Στους πάσχοντες από αμφοτερόπλευρη απαγωγική παράλυση των φωνητικών χορδών και φέροντες μόνιμη τραχειοτομία.	γ) Στους φέροντες μόνιμη τραχειοτομία, αν δεν έχει περάσει ένας χρόνος από την εκτέλεσή της και σ' όσους έχουν υποστεί χορδοπληξία λόγω απαγωγικής παραλύσεως, εάν επίσης δεν έχει περάσει ένας χρόνος από την εκτέλεσή της.

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
δ) Στους βαρήκοους στους οποίους το ποσοστό βαρηκοΐας υπερβαίνει το 35-45% κατά Fowler και Sabine ανεξάρτητα αιτιολογίας. Ηλεκτροακουστική συσκευή δεν επιτρέπεται.	δ) Η χρήση ηλεκτροακουστικής συσκευής επιτρέπεται κατά την κρίση της Δ.Ι.Ε. ανεξάρτητα από το βαθμό και την αιτιολογία της βαρυκοΐας.
ε) Στους πάσχοντες από ιλίγγους λαβυρινθικής αιτιολογίας με διαταραχές της ισορροπίας.	ε) Κατά την κρίση του γιατρού, μόνο ως προς τη χορήγηση άδειας οδήγησης αυτοκινήτων και τρικύκλων. Για τις άδειες οδήγησης δικύκλων ισχύει η παράπλευρη στήλη 1.
στ) Οι μονόπλευρες ή αμφιπλευρες χρόνιες πυώδεις, ωτίτιδες, όταν συνοδεύονται από επιπλοκές όπως οστεομυελίτιδα, μαστοειδίτιδα, χολοστεάτωμα ή λαβυρυνθικά φαινόμενα.	στ) Κατά την κρίση του γιατρού, μόνο ως προς τη χορήγηση άδειας οδήγησης αυτοκινήτων και τρικύκλων. Για τις άδειες οδήγησης δικύκλων ισχύει η παράπλευρη στήλη 1.
ζ) Μόνιμος ή παραξυντικός ιλιγγος και ανωμαλίες της ισορροπίας οσοδήποτε μικρές και αν είναι κατά την ιατρική εξέταση.	ζ) Κατά την κρίση του γιατρού, μόνο ως προς τη χορήγηση άδειας οδήγησης αυτοκινήτων και τρικύκλων. Για τις άδειες οδήγησης δικύκλων ισχύει η παράπλευρη στήλη 1.

η) Οι υπερήλικες (άτομα πάνω από 65 χρόνων) για ν' αποκτήσουν άδεια οδήγησης, χρειάζονται απαραίτητα ακουομετρικό διάγραμμα, που πρέπει να εκδίδει κρατικό Νοσοκομείο και πρέπει να περιλαμβάνει την αέρινη και οστέινη καμπύλη.

θ) Το ακουομετρικό διάγραμμα πρέπει να προσκομίζει ο ενδιαφερόμενος στην Δ.Ι.Ε., που θα τον εξετάσει.

ι) Η ανανέωση εξ άλλου αδειας οδηγήσεως εναπόκεται στην κρίση της Δ.Ι.Ε. που θα λάβει υπόψη της το βαθμό και τη μορφή της βαρυκοΐας και τη δυνατότητα χρησιμοποίησης ηλεκτροακουστικής συσκευής.

ια) Πίνακας από τον οποίο καθορίζεται η εκατοστιαία αναλογία της ακουστικής απώλειας συνολικά

Πίνακας των Fowler και Sabine

	500/C/S	1000/C/S	2000/C/S	4000/C/S
0 ΔΒ	0,2	0,3	0,4	0,1
15 ΔΒ	0,5	0,9	1,3	0,3
20 ΔΒ	1,1	2,1	2,9	0,9
25 ΔΒ	1,8	3,6	4,9	1,7
30 ΔΒ	2,6	5,4	7,3	2,7
35 ΔΒ	3,7	7,7	9,8	3,8
40 ΔΒ	4,9	10,2	12,9	5,0
45 ΔΒ	6,3	13,0	17,3	6,4
50 ΔΒ	7,9	15,7	22,4	8,0
55 ΔΒ	9,6	19,0	27,7	9,7
60 ΔΒ	11,3	21,5	28,0	11,2
65 ΔΒ	12,8	23,5	30,2	12,5
70 ΔΒ	13,8	25,5	32,2	13,5
75 ΔΒ	14,6	27,2	34,0	14,2
80 ΔΒ	14,8	28,8	35,8	14,6
85 ΔΒ	14,9	29,8	37,5	14,8
90 ΔΒ	15,0	30,9	39,2	14,9
95 ΔΒ	15,0	30,0	40,3	15,0

Δεξιό αυτί		Αριστερό αυτί
%	500	%
%	1.000	%
%	2.000	%
%	4.000	%

Α. Το άθροισμα του καλύτερου: x 7: ....

Β. Το άθροισμα του χειρότερου: x X 1: ....

Γ. Το άθροισμα Α.Β.Ε.

ΔΕ: 8 εκατοστιαία αναλογία ακουστικής απώλειας.

ιβ) Κατ' εξαίρεση επιτρέπεται ν' αποκτούν οι κωφάλαλοι άδεια οδήγησης κατηγορίας Α και Β κάτω από τις εξής προϋποθέσεις:

αα) Η ιατρική εξέταση για την απόκτηση ή την ανανέωση της άδειας οδηγήσεως θα διενεργείται από την Δ.Ι.Ε.

ββ) Θα προηγείται εξέταση των κωφαλάλων σε ιατροψυχολογικό κέντρο, στο οποίο θα προσδιορίζεται ο δείκτης νοημοσύνης τους, που πάντα πρέπει να ξεπερνά τα 100 WATS, αποκλειομένης της χορήγησης αδείας στους κωφαλάλους λόγω αισθητικής ακουστικής αφασίας.

4. Παθήσεις κυκλοφοριακού, αναπνευστικού, ουροποιητικού και πεπτικού συστήματος

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
Α) Η ανάστροφη θέση των σπλάχνων και οι ανωμαλίες θέσεως της αορτής, εφόσον δεν προκαλούν λειτουργικές ανωμαλίες, δεν αποτελούν κώλυμα χορήγησης ή ανανέωσης άδειας οδηγού.	
β) Όλες οι βαλβιδικές παθήσεις, που διαπιστώνονται σαν οργανικές πλην απ' αυτές που έχουν υποβληθεί σε επιτυχή χειρουργική επέμβαση. Εφ' όσον όμως δημιουργούν λειτουργικά προβλήματα χρειάζεται να γίνεται τακτικότερη ανανέωση.	β) Οι βαλβιδικές παθήσεις, όταν συνοδεύονται από φαινόμενα καρδιακής ανεπάρκειας.
γ) Όλες οι συγγενείς ανωμαλίες της καρδιάς και της αορτής, πλην αυτών, που έχουν υποβληθεί σε επιτυχή χειρουργική επέμβαση, όταν όμως δημιουργούν λειτουργικά προβλήματα χρειάζεται να γίνεται τακτικότερη ανανέωση.	γ) Οι συγγενείς ανωμαλίες της καρδιάς και της αορτής, όταν συνοδεύονται από φαινόμενα καρδιακής ανεπάρκειας.
δ) Η πλήρης αρρυθμία, η μαρμαρυγή μετά ταχυαρρυθμίας, ή βραδυαρρυθμία, ο πτερυγισμός του κόλπου. Η παροξυντική ταχυκαρδία. Η βραδυκαρδία λόγω αποκλεισμού, έστω και αν φέρει ηλεκτρικό βηματοδότη. Οι κοιλιακές έκτακτες συστολές οι πολυάριθμες ή πολύμορφες.	δ) Η Μόνιμη βραδυκαρδία, λόγω αποκλεισμού, έστω και αν φέρει ηλεκτρικό βηματοδότη. Εξαιρούνται οι συγγενείς αποκλεισμοί, οι οποίοι όμως πρέπει να υποβάλλονται σε ετήσιο έλεγχο. Η μαρμαρυγή ο πτερυγισμός του κόλπου με ταχυαρρυθμία, εφ' όσον υπάρχουν σημεία καρδιακής ανεπάρκειας.
ε) Όλες οι συγκοπικές καταστάσεις, έστω και αν λείπουν κλινικά ή ηλεκτροκαρδιογραφικά ευρύματα.	ε) Όπως στην παράπλευρη στήλη.
στ) Όλες οι τυπικές περιπτώσεις στηθάγχης με ηλεκτροκαρδιογραφικές ανωμαλίες.	στ) Οι περιπτώσεις στηθάγχης, εφόσον είναι επίμονες και συνοδεύονται με σοβαρά κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα.
ζ) Το έμφραγμα του μυοκαρδίου, ακόμη και μετά την ιασή του, εφόσον δημιουργεί κλινικά προβλήματα.	ζ) Το έμφραγμα του μυοκαρδίου μόνο σε περίπτωση παραμένουσας στηθάγχης ή άλλων επιπλοκών και λειτουργικών διαταραχών.
η) Τα αορτικά ή αρτηριακά ανευρίσματα, εφόσον τα τελευταία είναι σημαντικού βαθμού.	η) Όπως στην παράπλευρη στήλη.
θ) Οι αποφρακτικές αρτηρίδες λειτουργικές διαταραχές ή τροφικές αλλοιώσεις.	θ) Αποφρακτικές αρτηρίδες με βαρειές λειτουργικές διαταραχές (γάγγραινα κλπ.)
ι) Η υπέρταση, εφόσον η διαστολική υπερβαίνει μονίμως τα 120 mm Hg ή η συστολική υπερβαίνει τα 180 mm Hg ή όταν υπάρχουν επιπλοκές.	ι) Η υπέρταση, εφόσον η διαστολική υπερβαίνει μονίμως τα 130 mm Hg και η συστολική τα 260 mm Hg και εφόσον συνυπάρχουν επιπλοκές.
ια) Για τις κατηγορίες και των δύο στηλών μπορεί να χορηγείται άδεια όταν δεν υπάρχουν σοβαρές επιπλοκές και ρυθμίζονται ικανοποιητικά με τη θεραπεία, αρκεί να ελέγχονται σε συντομότερα της πενταετίας χρονικά διαστήματα.	
ιβ) Όλες οι παθήσεις που εμποδίζουν την αναπνοή υπό μορφή δύσπνοιας, οι αποφρακτικές πνευμονοπάθειες, Θωρακοπλαστικές, λοβεκτομές ή πνευμονεκτομές, εφόσον παρουσιάζουν μείωση της ζωτικής χωρητικότητας από 40% και έχουν RC 02 50.	ιβ) Για τις παθήσεις του αναπνευστικού μπορεί η κρίση του γιατρού, να είναι επιεικής και να χορηγηθεί άδεια οριστική ή προσωρινή, αν δεν παρακωλύεται η ασφαλής οδήγηση.
ιγ) Κίρρωση του ήπατος με ασκίτη ή ασκίτης οποιασδήποτε αιτιολογίας.	ιγ) Όπως στην παράπλευρη στήλη.
ιδ) Άδεια οδήγησης δεν χορηγείται ούτε ανανεώνεται σε υποψήφιους ή οδηγούς που πάσχουν από σοβαρή νεφρική ανεπάρκεια.	ιδ) Όπως στην παράπλευρη στήλη εκτός αν ο υποψήφιος ή ο οδηγός υφίσταται συστηματική χρονία αιμοκάθαρση.

5. Αρτιμέλεια - Κινητικότητα:

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
α) Ο ετερόπλευρος ή αμφοτερόπλευρος ακρωτηριασμός του βραχίονα ή του αντιβραχίονα. β) Σε περίπτωση ακρωτηριασμού των δακτύλων: Όταν λείπει ολόκληρος ο αντίχειρας. Όταν λείπουν ο δείκτης, ο μέσος και ο παράμεσος μαζί. Όταν λείπει το ένα από τα τρία δάκτυλα, δηλαδή ο δείκτης, ο μέσος ή ο παράμεσος και συγχρόνως υπάρχει ελάττωση της μυϊκής ισχύος των υπολοίπων δακτύλων ή όταν τα κολοβώματα είναι επώδυνα. Όταν υπάρχει έλλειψη της ονυχοφόρου φάλαγγας του αντίχειρα, καθώς και της ονυχοφόρου	Για τις περιπτώσεις α και β: Οποιεσδήποτε αναπηρίες και ακρωτηριασμοί που δεν επιτρέπουν ασφαλή οδήγηση, εκτός αν δίνεται η δυνατότητα της ασφαλούς οδήγησης με τροποποιημένο ή αυτόματο όχημα. Η οδήγηση με πρόθεση τεχνητού μέλους δεν επιτρέπεται, εκτός αν η κατ' αγκώνα άρθρωση είναι ακέραιη, το άλλο δε άνω άκρο τέλειο, πλην μερικών ακρωτηριασμών των δακτύλων με τον όρο ότι παραμένει δυνατή και ισχυρή η σύλληψη μεταξύ του χεριού και του κολοβώματος του αντίχειρα αφ' ενός και των άλλων δακτύλων ή του κολοβώματος των δακτύλων αφ' ετέρου.

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
φάλαγγας ενός ή περισσοτέρων δακτύλων από το ένα ή και τα δύο χέρια, εφόσον τα κολοβώματα σε οποιοδήποτε χέρι είναι επώδυνα, η δε μυική ισχύς και οι κινήσεις του πάσχοντος χεριού είναι τέτοιες, που να μη επιτρέπουν πλήρη και ευχερή εκτέλεση των χειρισμών κατά την οδήγηση.	Πρέπει να γράφεται η πρόθεση εφόσον είναι χρήσιμη.
γ) Όλες οι μόνιμες παθήσεις των νεύρων των οστών, των αρθρώσεων (αγκύλωση κ.λπ.), των τενόντων ή των μυών που προκαλούν ελάττωση της μυϊκής ισχύος ή των κινήσεων ενός άκρου.	γ) Όπως στην παράπλευρη στήλη, εκτός αν η χρήση ειδικού αναπηρικού οχήματος εξασφαλίζει την ασφαλή οδήγηση.
δ)Ο ετερόπλευρος ή αμφοτερόπλευρος ακρωτηριασμός του μηρού ή της κνήμης. Όλες οι παθήσεις των νεύρων, των οστών των αρθρώσεων, των τενόντων ή των μυών. Η έλλειψη ενός ή περισσοτέρων δακτύλων, οι οποίες προκαλούν ελάττωση της δύναμης ή των κινήσεων ενός μέλους ή τμήματος μέλους, δεδομένου ότι δεν επιτρέπεται η χρήση προσθετικού μηχανήματος.	δ) Οι αμφίπλευρες απεξαρθρώσεις του ισχύου. Ο ακρωτηριασμός και των δύο μηρών. Ο ακρωτηριασμός του μηρού με σύγχρονη απεξάρθρωση του άλλου γόνατος. Η απεξάρθρωση ενός ισχύου με σύγχρονο ακρωτηριασμό του άλλου μηρού. Η απεξάρθρωση ενός γόνατος με σύγχρονο ακρωτηριασμό της άλλης κνήμης, εκτός αν το όχημα είναι ειδικής κατασκευής, ώστε να επιτρέπεται και το φυσιολογικό κάθισμα και την εκτέλεση με τα χέρια των χειρισμών που γίνονται με τα πόδια (αναπηρικά οχήματα). Οι αμφίπλευροι ακρωτηριασμοί της κνήμης εκτός αν η άρθρωση των δύο γονάτων έχει διατηρηθεί με τη χρήση ειδικής προθέσεως σε ειδικά αναπηρικά οχήματα, γράφοντας στην άδεια σχετική παρατήρηση.
ε) Η ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη ραιβοποδία, ή βλαισοποδία, όταν παρακωλύεται η λειτουργία των κνηματαρσικών αρθρώσεων.	ε) Όπως στην παράπλευρη στήλη, εκτός αν υπάρχει ειδικό αναπηρικό όχημα που οδηγείται με το χέρι.
στ) Όλες οι δυσκαμψίες και αγκυλώσεις του γόνατος	στ) Η δυσκαμψία ή αγκύλωση και των δύο γονάτων. Η δυσκαμψία ή αγκύλωση του ενός γόνατος, εκτός αν το κάθισμα του οδηγού είναι ειδικής κατασκευής.
ζ) Όλες οι δυσκαμψίες και αγκυλώσεις του ισχύου.	ζ) Η δυσκαμψία ή αγκύλωση ενός ή και των δύο ισχίων, εκτός αν το όχημα είναι ειδικής κατασκευής, που επιτρέπει στον οδηγό να εκτελεί τους χειρισμούς με τα χέρια.
η) Οι βραχύνσεις του κατω άκρου όταν είναι μεγαλύτερες από έξι (6) εκατοστά του μέτρου.	η) Οι βραχύνσεις του κάτω άκρου, εκτός αν αναπληρούνται είτε με ανύψωση του πεντάλ είτε με προσθετικά μηχανήματα.
θ) Χρονία οστεομυελίτις. Κινητά σώματα των μεγάλων αρθρώσεων που δυσχεραίνουν τις κινήσεις του μέλους. Ουλές εκτεταμένες των άκρων όταν εμποδίζουν τη λειτουργική τους ικανότητα.	θ) Όπως η παράπλευρη στήλη
ι) Κάθε πάθηση που συνεπάγεται ελάττωση της σταθερότητας της σπονδυλικής στήλης, δυσκαμψίες της αυχενικής μοίρας και το εκσεσημασμένο ραιβόκρανο.	ι) Όπως στην παράπλευρη στήλη, εκτός αν οι δυσκαμψίες και παραμορφώσεις της σπονδυλικής στήλης είναι ελαφρές και δεν εμποδίζουν την ασφαλή οδήγηση.

ια) Όλοι οι υποψήφιοι οδηγοί που έχουν αναπηρία των κάτω ή άνω άκρων ορθοπεδικής ή νευρολογικής φύσεως και κρίνονται από τους συμβεβλημένους γιατρούς ή τις επιτροπές ικανοί για τη χορήγηση άδειας οδηγού αυτοκινήτων, πρέπει απαραιτήτως να παραπέμπονται για πρακτική, επί ειδικά διασκευασμένου οχήματος, εξέταση από επιτροπή του Υπουργείου Μεταφορών και Επικοινωνιών.

ιβ) Προκειμένου για χορήγηση άδειας οδήγησης δικύκλων (μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων) ισχύουν οι παράγραφοι της στήλης 1. Για τη χορήγηση άδειας οδήγησης τρικύκλων (μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων) μπορεί ο γιατρός να κρίνει αν η συγκεκριμένη αναπηρία διορθώνεται με τη χρήση ειδικού αναπηρικού οχήματος.

ιγ) Στις παραπάνω περιπτώσεις η ιατρική γνωμάτευση πρέπει να είναι συγκεκριμένη και περιγραφική της πάθησης του υποψηφίου, ώστε να προκύπτει από αυτήν με σαφήνεια ποίου μέλους του σώματος τη λειτουργία υποκαθιστά η ειδικοποίηση του οχήματος.

Ψυχικές και νευρολογικές παθήσεις - ναρκωτικά και φάρμακα:

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
α) Όλες οι ανοϊκές καταστάσεις οι ψυχώσεις (σχιζοφρένεια, παράνοια, παρανοειδείς καταστάσεις, συναισθηματικές ψυχώσεις, υποτροφικές ψυχώσεις) και ψυχώσεις που συνδυάζονται με αλκοολισμό τοξικομανία, και διάφορους άλλους τοξικούς αγγειακούς, λοιμώδεις, ενδοκρινικούς, μεταβολικούς, τραυματισμούς και εκφυλιστικούς παράγοντες του εγκεφάλου. Άτομα που εμφανίζουν ιστορικό, έστω και βραχυχρόνιο των παραπάνω καταστάσεων, το οποίο φαίνεται είτε από νοσηλεία σε ψυχιατρικές κλινικές ή εμφανίζουν εικόνες υπολειμματικές των παραπάνω καταστάσεων ή έχουν υποστεί νευροχειρουργική επέμβαση, είτε ευρίσκονται σε θεραπεία με ψυχοφάρ-	α) Όπως στην παράπλευρη στήλη. Ψυχωτικές καταστάσεις σαφώς αντιδραστικές μικρής διάρκειας, όπως και ψυχωτικά επεισόδια με λοιμώδεις τραυματισμούς, ενδοκρινικούς ή τοξικούς άλλους παράγοντες (πλην των ηδονιστικών), τα οποία έχουν αποδράμει πλήρως μπορούν να επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας οδηγήσεως δοκιμαστικά ανά 2 χρόνια και μόνο μετά την τρίτη διετία τη χορήγηση άδειας κανονικής διάρκειας.

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
μακα δεν μπορούν να αποκτήσουν άδεια οδήγησης των παραπάνω κατηγοριών.	
β) Ψυχικές εκδηλώσεις εκπτωτικού χαρακτήρα υπερηλίκων αγγειακής αιτιολογίας έστω και μικρής σημασίας.	β) Οι ψυχικές εκδηλώσεις της παράπλευρης στήλης δεν επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας. Οι ήπιου χαρακτήρα τέτοιες εκδηλώσεις επιτρέπουν την οδήγηση δοκιμαστικά για διάστημα 2 χρόνων.
γ) Διαταραχές της προσωπικότητας, που προκύπτουν από νοσηλεία ή από το στρατιωτικό απολυτήριο (σχιζοειδική, κυκλοειδική, παρανοϊκή, συναισθηματικά ασταθής, παθητική - επιθετική, ιδεοληπτική - παρορμητική όπως και αντικοινωνική - ψυχοπαθητική προσωπικότητα).	γ) Όπως στην παράπλευρη στήλη, εκτός αν μετά το 32ο έτος της ηλικίας διαπιστώνεται καλή κοινωνική προσαρμογή μετά από εξωτερική ή εσωτερική παρακολούθηση σε κρατικό ίδρυμα. Εν συνεχεία επανεξέταση κατά διαστήματα 1 - 2 χρόνια.
δ) Διαταραχές της προσωπικότητας που ανάγονται στη γενετήσιο σφαίρα, χωρίς άλλες ανωμαλίες της προσωπικότητας δεν αντίκεινται στη χορήγηση άδειας οδήγησης.	δ) Όπως στην παράπλευρη στήλη.
ε) Χρόνιος αλκοολισμός που γίνεται εμφανής από την εμφάνιση και τη συμπεριφορά, όπως και από νευρολογικά σημεία ή σημεία ηπατικής ανεπάρκειας.	ε) Όπως στην παράπλευρη στήλη.
στ) Βαρειές ψυχονευρώσεις, ειδικότερα η διχαστική, η μετά ψυχοτικής εκτροπής και εκείνες μετά κριτικών ομολόγων εκδηλώσεων (συγκινησιακών διεγερτικών, υστερικών κρίσεων ή οξέων ψυχοσωματικών συμπτωμάτων που επέρχονται κατά κρίσεις) οποτεδήποτε διαπιστωθούν. Αν αυτές οι καταστάσεις έχουν αποδράμει από 10ετίας τουλάχιστον, ή είχαν σαφή αντιδραστικό χαρακτήρα, μπορούν μετά από εσωτερική παρακολούθηση να επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας δοκιμαστικά, ανά 1 - 2 χρόνια και οριστικά μετά τη δεύτερη δοκιμασία.	στ) Οι ψυχονευρώσεις της παράπλευρης στήλης, όταν μετά από εσωτερική παρακολούθηση βεβαιώνεται ότι ο ασθενής δεν βρέθηκε να πάσχει από κριτικές εκδηλώσεις ή και άλλες νευρωτικές αντιδράσεις, μπορούν να επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας δοκιμαστικά ανά 1 - 2 χρόνια και μετά τη δεύτερη δοκιμασία οριστικά.
ζ) Μικρόνοια νοομετρικά κάτω του 80 στην κλίμακα W.A.I.S. (Wescheler Adult Intelligence Scale) Κατώτερο όριο φυσιολογικών).	ζ) Μικρόνοια νοομετρικά κάτω του 70 στην κλίμακα W.A.I.S. (κατώτερο όριο μεθοριακών).
η) Παθήσεις, κάθε αιτιολογίας του εγκεφάλου, που συνεπάγονται διαταραχές της κινητικότητας της μυϊκής ισχύος, της μυϊκής συνεργασίας, της αισθητικότητας, ιδίως της εν τω βάθει ή συνοδευόμενες με αφασία, απραξία και αγνωσία, σε βαθμό που δεν συμβιβάζεται με την οδήγηση.	η) Οι παθήσεις της παράπλευρης στήλης μπορούν να επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας εφόσον είναι ήπιες, σταθεροποιημένες ή εκτρωτικές, ή εμφανίζουν υπολείμματα που δεν εμποδίζουν την οδήγηση ή επιτρέπουν αυτήν μετά από τροποποίηση του οχήματος, μετά την σύμφωνη γνώμη της ειδικής επιτροπής υπαλλήλων. Ειδικότερα ημιπληγίες, χωρίς πάντοτε ψυχοδιανοητικές διαταραχές, με πλήρη λειτουργική έκπτωση του άκρου, μπορεί να επιτρέψουν την οδήγηση αυτομάτου μόνον αυτοκινήτου.
θ) Παθήσεις κάθε αιτιολογίας των νωτιαίου μυελού συστηματικές ή μη, που συνεπάγονται διαταραχές της κινητικότητας της μυϊκής ισχύος, της αισθητικότητος ιδίως της εν τω βάθει και της μυϊκής συνεργασίας σε βαθμό που δεν συμβιβάζονται με την επαγγελματική οδήγηση.	θ) Οι παθήσεις της παράπλευρης στήλης μπορούν να επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας οδήγησης, εφόσον είναι ήπιες, σταθεροποιημένες ή εκτρωτικές, ή εμφανίζουν υπολείμματα που δεν παρεμποδίζουν την οδήγηση ή την επιτρέπουν μετά από τροποποίηση του οχήματος, με τη σύμφωνη γνώμη της ειδικής επιτροπής υπαλλήλων. Ειδικότερα ημιπληγίες με πλήρη λειτουργική έκπτωση ή παραπληγίες έστω και με μερική λειτουργική έκπτωση, επιτρέπουν την οδήγηση μόνον αυτομάτου ή μετασκευασμένου αυτοκινήτου.
ι) Παθήσεις κάθε αιτιολογίας του περιφερικού νευρικού συστήματος που συνεπάγονται διαταραχές της κινητικότητας της μυϊκής ισχύος, της αισθητικότητας επίσης δε μυασθενικά σύνδρομα, μυοπάθειες και μυτονίες σε βαθμό που δεν συμβιβάζονται με οποιοδήποτε τρόπο με την επαγγελματική οδήγηση.	ι) Οι παθήσεις της παράπλευρης στήλης μπορούν να επιτρέπουν τη χορήγηση άδειας εφόσον είναι ήπιες, σταθεροποιημένες ή εκτρωτικές, ή εμφανίζουν υπολείμματα που δεν παρεμποδίζουν την οδήγηση ή την επιτρέπουν με τροποποίηση του οχήματος, μετά σύμφωνη γνώμη της ειδικής επιτροπής υπαλλήλων.
ια) Μόνιμοι λαγώφθαλμοι κάθε αιτιολογίας.	ια) Όπως στην παράλευρη στήλη
ιβ) Όλες οι μορφές της επιληψίας, οποτεδήποτε κι αν έχουν διαγνωσθεί στο παρελθόν.	ιβ) Ορισμένες μορφές επιληψίας, που μπορεί να θεωρηθούν σαν ιαθείσες ή άλλες καταστάσεις που θεωρήθηκαν σαν επιληψία: α) Μετά δίμηνη εσωτερική, χωρίς θεραπεία παρακολούθηση σε νευρολογική κλινική Κρατικού Νοσοκομείου και βεβαίωση ότι, κατά το διάστημα αυτό, δεν παρατηρήθηκαν επιληπτικά συμπτώματα και β) μετά από δύο, εντός διμήνου ληφθέντα, απολύτως φυσιολογικά ηλεκτροεγκεφαλογραφήματα σε Κρατικό Νοσοκομείο μπορούν να επιτρέψουν την οδήγηση δοκιμαστικά για διαστήματα 1-2 χρόνων, οριστικά δε μόνον μετά τη δεύτερη τουλάχιστον εσωτερική παρακολούθηση.

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2
ιγ) Άδεια οδήγησης δεν χορηγείται ούτε ανανεώνεται σε υποψήφιους ή οδηγούς που βρίσκονται σε κατάσταση εξάρτησης από ψυχότροπες ουσίες.	ιγ) Όπως στην παράλευρη στήλη.
ιδ) Άδεια οδήγησης δεν χορηγείται ούτε ανανεώνεται σε υποψήφιους ή οδηγούς που παίρνουν τακτικά ναρκωτικά για θεραπευτικούς λόγους ή φάρμακα που ενδέχεται να επηρεάσουν δυσμενώς την ικανότητα να οδηγούν χωρίς κίνδυνο.	ιδ) Όπως στην παράπλευρη στήλη, εκτός αν ο γιατρός δύναται να γνωματεύσει διαφορετικά, ως προς την ασφαλή οδήγηση.

ιε) Σε όλες τις περιπτώσεις ανανέωσης αδειών οδηγών όλων των κατηγοριών η ψυχιατρική γνωμάτευση όταν απαιτείται, εκδίδεται σύμφωνα με τις προϋποθέσεις που εκτίθενται στις αντίστοιχες προηγούμενες στήλες.

ιστ) Οι αστυνομικές αρχές υποχρεούνται, να προβαίνουν σε αυτεπάγγελτη κατάσχεση της άδειας οδηγήσεως και να πληροφορούν το Υπουργείο, για κάθε οδηγό που σημαίνεται ως τοξικομανής.

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2

ιζ) Εγκλεισμός για οποιοδήποτε λόγο σε ψυχιατρείο ή ψυχιατρική κλινική συνεπάγεται και την αφαίρεση της άδειας οδηγού. Η αφαιρεθείσα άδεια επιστρέφεται στον ενδιαφερόμενο, μόνο μετά από γνωμάτευση της Δευτεροβάθμιας Ιατρικής Επιτροπής βάσει των διατάξεων του παρόντος άρθρου.

Τα ψυχιατρεία, οι ψυχιατρικές κλινικές και τα κρατικά νοσοκομεία στα οποία διαπιστώνεται ότι ένας οδηγός εμφάνισε ψύχωση ή ανωμαλίες προσωπικότητας ή επιληψία, υποχρεώνονται να το γνωστοποιούν με έγγραφο στο Υπουργείο Μεταφορών και Επικοινωνιών.

ιη) Υποψήφιοι οδηγοί, που τελούν σε αναβολή στρατεύσεως για ψυχικό νευρολογικό νόσημα δεν κρίνονται κατάλληλοι για οδήγηση μέχρι τη λήψη του οριστικού απολυτηρίου.

ιθ) Άτομα που κρίθηκαν ανίκανα από τις Υγειονομικές επιτροπές του Στρατού για ανίατο ψυχικό νόσημα ή επιληψία, όπως ορίζουν οι αντίστοιχοι παράγραφοι του παρόντος άρθρου, δεν μπορούν να τύχουν άδειας οδηγού, έστω και αν προσκομίσουν πιστοποιητικό ομαλού ψυχικού βίου μετά την απαλλαγή από το Στρατό, παρά μόνο αν πληρούν τις διατάξεις ορίζει το παρόν άρθρο, για κάθε νόσημα.

7. Οπτική Οξύτητα:

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2	ΣΤΗΛΗ 3
ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Αρχική χορήγηση Το άθροισμα των οπτικών οξυτήτων των δύο ματιών εμτρουμένη με γυαλιά ή χωρίς γυαλιά πρέπει να είναι τουλάχιστον 14/10	Αρχική χορήγηση Όπως στη στήλη 1	Αρχική χορήγηση ή ανανέωση Το άθροισμα των οπτικών οξυτήτων των δύο ματιών μετρουμένη με γυαλιά ή χωρίς γυαλιά πρέπει να είναι τουλάχιστον 10/10.
Αναλυτικά: 7/10 στο ένα μάτι και 7/10 στο άλλο, ή 8/10 στο ένα μάτι και 6/10 στο άλλο, ή 9/10 στο ένα μάτι και 5/10 στο άλλο, ή 10/10 στο ένα μάτι και 4/10 στο άλλο, ή	Όπως στη στήλη 1	Αναλυτικά: 5/10 στο ένα μάτι και 5/10 στο άλλο ή 6/10 στο ένα μάτι και 4/10 στο άλλο ή 7/10 στο ένα μάτι και 3/10 στο άλλο ή 8/10 στο ένα μάτι και 2/10 στο άλλο ή
Η διόρθωση του κάθε ματιού χωριστά με την οποία επιτυγχάνεται η παραπάνω οξύτητα δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 3 σφαιρικές διοπτρίες και/ή τις 2 αστιγματικές.	Η διόρθωση του κάθε ματιού χωριστά με την οποία επιτυγχάνεται η παραπάνω οπτική οξύτητα δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 6 σφαιρικές διοπτρίες και/ή τις 3 αστιγματικές.	Αν η οπτική οξύτητα του ενός ματιού είναι μικρότερη από 2/10 και η οπτική οξύτητα του άλλου 10/10, ο οδηγός, ή ο υποψήφιος οδηγός υπάγεται στις διατάξεις της παραγράφου περί μονοφθαλμίας.
Σε περιπτώσεις ανισομετρωπίας η διαφορά των δύο ματιών δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 2 διοπτρίες	Σε περιπτώσεις ανισομετρωπίας η διαφορά των δύο ματιών δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 3 διοπτρίες.	Η οπτική οξύτητα σε περιπτώσεις διαθλαστικών ανωμαλιών λαμβάνεται με διορθωτικά γυαλιά ή φακούς επαφής. Τα γυαλιά ή οι φακοί επαφής πρέπει να είναι καλά ανεκτά από τον εξεταζόμενο.

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2	ΣΤΗΛΗ 3
Οι οδηγοί αυτής της κατηγορίας μπορούν κατά την οδήγηση να φορούν φακούς επαφής, η εξέταση όμως για τη διαπίστωση των παραπάνω προϋποθέσων γίνεται υποχρεωτικά με γυαλιά.	Όπως στη στήλη 1	
Ανανέωση Το άθροισμα των οπτικών οξυτήτων των δύο ματιών μετρουμένη με γυαλιά ή χωρίς γυαλιά πρέπει να είναι τουλάχιστον 14/10.	Ανανέωση Ισχύει το ίδιο με τα επαγγελματικά άνω των 3,5 τ.	
Η διόρθωση του κάθε ματιού χωριστά δεν πρέπει να υπερβαίνει 6 σφαιρικές διοπτρίες και/ή τις 3 αστιγματικές, και η ανισομετρωπία τις 3 διοπτρίες.	Δεν υπάρχει περιορισμός στη διόρθωση με την οποία επιτυγχάνεται η παραπάνω οπτική οξύτητα, αρκεί τα γυαλιά (ή οι φακοί επαφής) να είναι καλά ανεκτά από τον εξεταζόμενο.	

8. Οπτικά πεδία:

ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Χορήγηση ή ανανέωση Το οπτικό πεδίο του κάθε ματιού χωριστά πρέπει να είναι πλήρες	Χορήγηση ή ανανέωση Όπως στη στήλη 1	Χορήγηση ή ανανέωση Αν διαπιστωθεί διαταραχή του οπτικού πεδίου του ενός ματιού, άδεια χορηγείται ή ανανεώνεται υφιστάμενη, εφόσον η οπτική οξύτητα του άλλου ματιού είναι (με διόρθωση τυχόν διαθλαστικής αναωμαλίας), τουλάχιστον 8/10 και το οπτικό του πεδίο πλήρες. Στην περίπτωση αυτή ο οδηγός υφίσταται περιοδική επανεξέταση ανά 3ετία, ή, συντομότερα αν υπάρχει πάθηση που μπορεί να προκαλέσει διαταραχή του οπτικού πεδίου του υγιούς ματιού (π.χ. γλαύκωμα)

Σε κάθε περίπτωση πρέπει να γίνεται αδρά εκτίμηση του οπτικού πεδίου. Αν κατά την εξέταση διαπιστωθεί διαταραχή ή υπόνοια διαταραχής του οπτικού πεδίου, ή πάθηση που είνι πιθανόν να προκαλεί διαταραχή του οπτικού πεδίου, θα πρέπει να εκτελείται λεπτομερής λήψη του οπτικού πεδίου με κατάλληλο όργανο. Αν ο εξεταστής δεν διαθέτει τον απαιτούμενο εξοπλισμό μπορεί να ζητήσει να γίνει η εξέταση σε Κρατικό Νοσοκομείο

9. Αντίληψη Χρωμάτων:

ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Χορήγηση άδειας Ο υποψήφιος οδηγός πρέπει να έχει ομαλή αντίληψη των χρωμάτων. Η εξέταση για τη διαπίστωση της ομαλής αντίληψης των χρωμάτων γίνεται με τους ισοχρωματικούς πίνακες (Ishihara)	Χορήγηση άδειας Όπως στη στήλη 1	Χορήγηση ή ανανέωση Ο οδηγός ή υποψήφιος οδηγός πρέπει να διακρίνει άνετα τα τρία χρώματα (κόκκινο, πράσινο, κίτρινο) ενός τρίχρωμου φανού.
Ανανέωση άδειας Η άδεια ανανεώνεται, εφόσον ο οδηγός διακρίνει άνετα τα τρία χρώματα (κόκκινο, πράσινο, κίτρινο) ενός τρίχρωμου φανού.	Ανανέωση άδειας Όπως στη στήλη 1	

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2	ΣΤΗΛΗ 3
10. Διόφθαλμη Όραση:		
ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Χορήγηση ή ανανέωση Ο οδηγός δεν πρέπει να πάσχει από πάθηση, που αποτελεί εμπόδιο στη στερεοσκοπική όραση (π.χ. έκδηλο στραβισμό ή διπλωπία).	Χορήγηση ή ανανέωση Όπως στη στήλη 1	Χορήγηση ή ανανέωση Αν ο οδηγός ή ο υποψήφιος οδηγός πάσχει από έκδηλο στραβισμό (ετεροτροπία), άδεια οδήγησης χορηγείται, ή ανανεώνεται υφισταμένη, εφόσον το υγιέστερο μάτι έχει οπτική οξύτητα (με διόρθωση τυχόν διαθλαστικής ανωμαλίας) τουλάχιστον 8/10 και οπτικό πεδίο πλήρες. Αν κατά την εξέταση οδηγού ή υποψήφιου οδηγού διαπιστωθεί διπλωπία, άδεια οδήγησης χορηγείται ή ανανεώνεται υφισταμένη με την προϋπόθεση ότι κατά την οδήγηση η όραση του ενός ματιού θα αποκλείεται με ειδικά γυαλιά, κάλυψη, ή φακό επαφής. Η οπτική οξύτητα του χρησιμοποιούμενου ματιού πρέπει να είναι (με διόρθωση τυχόν διαθλαστικής ανωμαλίας) τουλάχιστον 8/10 και το οπτικό του πεδίο πλήρες. Οδηγοί, που ανήκουν στις παραπάνω περιπτώσεις (εκδήλου στραβισμού και διπλωπίας) υφίστανται περιοδική επανεξέταση ανά 3 ετία.
11. Αφακία:		
ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Χορήγηση ή ανανέωση Η αφακία, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη αποτελεί εμπόδιο για τη χορήγηση ή ανανέωση άδειας οδήγησης αυτών των κατηγοριών, έστω και αν διορθώνεται με φακούς επαφής ή ενδοφθάλμιους φακούς.	Χορήγηση άδειας Η αφακία, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη, αποτελεί εμπόδιο για τη χορήγηση άδειας οδήγησης αυτής της κατηγορίας. Ανανέωση άδειας Η αφακία, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη δεν αποτελεί εμπόδιο, εφόσον διορθώνεται με ενδοφθάλμιους φακούς ή φακούς επαφής και εκπληρώνονται οι προϋποθέσεις της ελάχιστης οπτικής οξύτητας που απαιτούνται για αυτήν την κατηγορία.	Χορήγηση ή ανανέωση Η αμφοτερόπλευρη αφακία δεν αποτελεί εμπόδιο για τη χορήγηση ή ανανέωση άδειας οδήγησης, εφόσον με γυαλιά ή φακούς επαφής εκπληρώνονται οι προϋποθέσεις της ελάχιστης απαιτούμενης οπτικής οξύτητας. Η ετερόπλευρη αφακία πρέπει να διορθώνεται με ενδοφθάλμιο φακό ή φακό επαφής. Σε κάθε περίπτωση αφακίας άδεια οδήγησης δεν χορηγείται αν δεν έχει περάσει τουλάχιστον ένα εξάμηνο από την εγχείρηση.
12. Μονοφθαλμία:		
ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Χορήγηση ή ανανέωση Δεν χορηγείται άδεια	Χορήγηση ή ανανέωση Δεν χορηγείται άδεια	Χορήγηση ή ανανέωση Αν ο οδηγός ή ο υποψήφιος οδηγός δεν βλέπει από το ένα μάτι ή έχει στο ένα μάτι οπτική οξύτητα μικρότερη

ΣΤΗΛΗ 1	ΣΤΗΛΗ 2	ΣΤΗΛΗ 3
		από 2/10, είναι δυνατόν να του χορηγηθεί άδεια οδήγησης ή να ανανεωθεί υγιστάμενη άδεια με την προϋπόθεση ότι αρμόδια ιατρική αρχή θα πιστοποιήσει, ότι η κατάσταση αυτή της μονοφθαλμίας υπάρχει από 6μήνου τουλάχιστον. Η οπτική οξύτητα του μοναδικού ματιού πρέπει να είναι (με διόρθωση τυχόν διαθλαστικής ανωμαλίας) 10/10 και το οπτικό του πεδίο πλήρες. Αν το μοναδικό μάτι είναι άφακο, η διόρθωσή του πρέπει να εξασφαλίζεται με φακό επαφής ή ενδοφθάλμιο φακό. Αν με την κατάσταση της μονοφθαλμίας συνυπάρχει και κώφωση, άδεια οδήγησης δεν χορηγείται ούτε ανανεώνεται υφιστάμενη. Οι μονόφθαλμοι οδηγοί υποχρεώνονται ν' ανανεώνουν την άδεια οδηγήσεώς τους κάθε τρία χρόνια.
13. Άλλες παθήσεις των ματιών:		
ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Γ, Δ, Ε	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ Β που χορηγούνται για επαγγελματική χρήση	ΑΔΕΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ Α ΚΑΙ Β
Χορήγηση ή ανανέωση Άδεια οδήγησης δεν χορηγείται ούτε ανανεώνεται υφιστάμενη στις παρακάτω παθήσεις, έστω και αν εκπληρώνονται οι προϋποθέσεις που αναφέρονται στις προηγούμενες παραγράφους. Εσπερανωπία (νυκτερινή τύφλωση). Κάθε περιορισμός των κινήσεων του βολβού, έστω και αν δεν συνοδεύεται από διπλωπία. Πτώση του βλεφάρου, εφόσον στην πρωτεύουσα θέση των ματιών καλύπτεται μέρος του κορικού πεδίου. Απώλεια του φωτοκινητικού αντανακλαστικού. Σημαντικού βαθμού εξόφθαλμος ή βλάβες των βλεφάρων που μπορεί να δημιουργήσουν προβλήματα από έκθεση του κερατοειδούς. Χρόνιες εκφυλιστικές παθήσεις του αμφιβληστροειδούς ή χοριοειδούς. Προχωρημένου σταδίου αγγειακές βλάβες του αμφιβληστροειδούς. Κάθε πάθηση των ματιών, που αποτελεί εμπόδιο στην ασφαλή οδήγηση και τις ιδιαίτερες απαιτήσεις αυτών των κατηγοριών, έστω και αν δεν αναφέρεται στις παραπάνω παραγράφους. Σε αμφίβολες περιπτώσεις ο πρωτοβάθμιος εξεταστής παρεπέμπει τον εξεταζόμενο σε Δ.Ι.Ε.	Χορήγηση ή ανανέωση Όπως στη στήλη 1	Χορήγηση ή ανανέωση Άδεια οδήγησης δεν χορηγείται ούτε ανανεώνεται υφιστάμενη σε κάθε πάθηση των ματιών, που αποτελεί σοβαρό εμπόδιο στην ασφαλή οδήγηση έστω και αν δεν αναφέρεται στις παραπάνω παραγράφους. Σε αμφίβολες περιπτώσεις ο πρωτοβάθμιος εξεταστής παραπέμπει τον εξεταζόμενο σε Δ.Ι.Ε.

Σε κάθε περίπτωση που διαπιστώνεται ότι ο εξεταζόμενος εκπληρώνει τις ελάχιστες προϋποθέσεις ικανότητας, πάσχει όμως από πάθηση που είναι δυνατό να τον καταστήσει ανίκανο για ασφαλή οδήγηση σε διάστημα μικρότερο από το καθοριζόμενο για ανανέωση της άδειάς του, ο εξεταστής οφείλει να αναγράψει την πάθηση στο εκδιδόμενο πιστοποιητικό και να καθορίσει ανανέωση σε συντομότερο χρονικό διάστημα.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Κάτοχος άδειας οδήγησης, οποιασδήποτε κατηγορίας, που αντιλαμβάνεται οποιαδήποτε μείωση της ικανότητας αυτού από άποψη υγείας, ιδιαίτερα εξαιτίας νόσου, τραυμάτων, χρήσεως, οινοπνεύματος και φαρμάκων που μπορεί να εμποδίσει την ασφαλή οδήγηση οχήματος, υποχρεούται, με ποινή οριστικής αφαίρεσης της άδειας, όπως απέχει αμέσως της οδήγησης. Εάν η μείωση της ικανότητας προς οδήγηση συνεχίζεται πέραν των τριάντα ημερών, υποχρεούται σε άμεση ιατρική επανεξέταση από δευτεροβάθμια ιατρική Επιτροπή.

2. Κάτοχος ισχύουσας άδειας οδήγησης, που εκδόθηκε από ξένο Κράτος, όταν ζητάει την έκδοση ελληνικής άδειας οδήγησης και εφόσον υποχρεούται σε ιατρική εξέταση, κρίνεται με τα ιατρικά δεδομένα της ανανέωσης και όχι της αρχικής χορήγησης.

3. Για άτομα που έτυχαν κρατικής παραχώρησης φορτηγού αυτοκινήτου Δ.Χ. σε αντικατάσταση τρικύκλου φορτηγού Δ.Χ. που κατείχαν (βάσει των διατάξεων του Ν. 1073/1980), προκειμένου ν' αποκτήσουν άδεια οδήγησης Β' κατηγορίας για επαγγελματική χρήση, που απαιτείται για την οδήγηση των οχημάτων αυτών, ισχύουν τα ιατρικά δεδομένα των παρ. 2 έως 6 και της στήλης 3 των παρ. 7 έως και 13 του παρόντος κεφαλαίου που αναφέρονται στη χορήγηση και την ανανέωση αδειών οδήγησης Α και Β κατηγοριών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β'

ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΟΔΗΓΩΝ ΚΑΙ ΟΔΗΓΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ ΚΑΙ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΩΝ

ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

1. Οι υποψήφιοι οδηγοί, για να έχουν το δικαίωμα να υποστούν την προβλεπόμενη από τις οικείες διατάξεις θεωρητική και πρακτική εξέταση, πρέπει προηγουμένως να κριθούν ικανοί, έπειτα από ιατρική εξέταση. Η ικανότητά τους αυτή ελέγχεται με βάση τις ελάχιστες απαιτούμενς προϋποθέσεις υγείας, όπως αυτές περιγράφονται στο παρόν παράρτημα. Με τις ίδιες προϋποθέσεις ελέγχονται και οι οδηγοί, οι οποίοι, για διάφορους λόγους, παραπέμπονται προς ιατρική εξέταση (λόγω ανανέωσης της άδειας οδήγησης, λόγω εφαρμογής της διάταξης της παρ. 5 του άρθρου 13 του Κ.Ο.Κ. κ.λπ.).

2. Η ιατρική εξέταση διακρίνεται σε πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια.

ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

1. Η πρωτοβάθμια ιατρική εξέταση προς διαπίστωση της υγείας των υποψηφίων για την απόκτηση άδειας οδήγησης των αυτοκινήτων και μοτοσυκλετών, καθώς και των κατόχων άδειας οδήγησης, που υποχρεούνται στην προβλεπόμενη, σύμφωνα με το Νόμο εξέταση, γίνεται από ιδιώτες γιατρούς των ειδικοτήτων:

α) Παθολόγου (και των συναφών ειδικοτήτων του αιματολόγου, γαστρεντερολόγου, ενδοκρινολόγου και ρευματολόγου) ή καρδιολόγου ή πνευμονολόγου ή έχοντες την ειδικότητα της Γενικής Ιατρικής. Η παθολογική εξέταση μπορεί να γίνει και από γενικούς γιατρούς ή γιατρούς χωρίς ειδικότητα, οι οποίοι έχουν άδεια άσκησης επαγγέλματος πέντε (5) χρόναι τουλάχιστον. Στην περίπτωση αυτή, τόσο για την αρχική σύμβαση, όσο και για την ανανέωση, είναι υποχρεωτική η κατάθεση στην Υπηρεσία και σχετικής βεβαίωσης του οικείου Ιατρικού Συλλόγου.

β) Οφθαλμιάτρου

2. Κάθε γιατρός γνωματεύει στον τομέα της ειδικότητάς του, για την κατάσταση της υγείας του υποψήφιου οδηγού ή του οδηγού που υποχρεούται σε ιατρική εξέταση και εκδίδει ικατρικό πιστοποιητικό, στο οποίο περιλαμβάνεται ο χαρακτηρισμός «ΙΚΑΝΟΣ» ή «ΑΝΙΚΑΝΟΣ».

Τα ιατρικά πιστοποιητικά ισχύουν έξι (6) μήνες, από την ημερομηνία έκδοσής τους, εφόσον δεν έχουν κατατεθεί στην οικεία Υπηρεσία Συγκοινωνιών.

3. Όταν απαιτούνται ειδικές ιατρικές εξετάσεις, αυτές ενεργούνται από ιδιώτες γιατρούς των ειδικοτήτων, νευροψυχιάτρου, ορθοπεδικού και ωτορινολαρυγγολόγου, με την επιφύλαξη της επόμενης παραγράφου.

4. Δικαίωμα για την ενέργεια της ιατρικής εξέτασης έχουν οι συμβεβλημένοι για το σκοπό αυτό, με τις νομαρχιακού επιπέδου οικείες υπηρεσίες Συγκοινωνιών γιατροί του τόπου όπου ασκούν το επάγγελμά τους. Σε περίπτωση που σε κάποια ευρεία περιοχή δεν υπάρχουν συμβεβλημένοι γιατροί, η ιατρική εξέταση των ενδιαφερομένων ενεργείται από κρατικά νοσηλευτικά ιδρύματα ή κρατικά κέντρα υγείας ή από συμβεβλημένους γιατρούς γειτονικών νομών. Ο γιατρός πρέπει να έχει την ελληνική υπηκοότητα ή την υπηκοότητα χώρας - μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, που διαμένει νόμιμα στην Ελλάδα.

5. Η σύμβαση των παραπάνω γιατρών με την οικεία, νομαρχιακού επιπέδου, Υπηρεσία Συγκοινωνιών, είναι ετήσιας διάρκειας και μπορεί να ανανεώνεται, κάθε φορά. Η κατάρτιση και η ανανέωση των παραπάνω συμβάσεων γίνεται το μήνα Ιανουάριο κάθε χρόνο.

6. Με απόφαση του οικείου Νομάρχη καταγγέλονται, μονομερώς, οι συμβάσεις των εξεταστών γιατρών, αν προκύψει σε βάρος τους αμέλεια ή αβλεψία ή παράλειψη, κατά την εκτέλεση του έργου τους. Οι γιατροί των οποίων καταγγέλεται η σύμβαση, δεν μπορούν να συνάψουν νέα ή να ανανεώσουν υφιστάμενη, με οποιαδήποτε, νομαρχιακού επιπέδου, Υπηρεσία Συγκοινωνιών πριν παρέλθει πενταετία και σε περίπτωση υποτροπής οριστική.

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

1. Στις έδρες των Νομαρχιών της χώρας δύναται να συνιστώνται Δευτεροβάθμιες Ιατρικές Επιτροπές (ΔΙΕ) για την εξέταση υποψηφίων οδηγών ή οδηγών αυτοκινήτων και μοτοσυκλετών. Κάθε ΔΙΕ συντίθεται από τέσσερεις γιατρούς των ειδικοτήτων οφθαλμολόγου, παθολόγου, ωτορινολαρυγγολόγου και νευροψυχιάτρου. Ο αρχαιότερος από αυτούς ασκεί καθήκοντα Προέδρου της Επιτροπής. Καθήκοντα γραμματέως της ΔΙΕ ανατίθενται σε διοικητικό υπάλληλο τής οικείας Υπηρεσίας Συγκοινωνιών.

Σε περίπτωση που απαιτείται ορθοπεδική διάγνωση, η ΔΙΕ συμπληρώνεται και με γιατρό ειδικότητας ορθοπεδικού.

Αν είναι αδύνατη η συγκρότηση της ΔΙΕ με τις παραπάνω τέσσερες ειδικότητες, έτσι ώστε να είναι υποχρεωμένοι οι ενδιαφερόμενοι κάτοικοι της συγκεκριμένης νομαρχίας, να μεταβούν σε άλλο, μη όμορο νομό, τότε είναι επιτρεπτή η συγκρότηση της ΔΙΕ με λιγότερους γιατρούς, αλλά οπωσδήποτε με αυτούς των ειδικοτήτων παθολόγου και οφθαλμιάτρου. Αν εξετάζονται όμως νευροψυχικά ή ωτορινολαρυγγολογικά ή ορθοπεδικά περιστατικά, είναι υποχρεωτική η παρουσία και γιατρού αντίστοιχης ειδικό-

τητας. Σε αδυναμία παρουσίας γιατρού της απαιτούμενης ειδικότητας, ο ενδιαφερόμενος παραπέμπεται, με έγγραφο της οικείας Υπηρεσίας Συγκοινωνιών, στην ΔΙΕ, της πλησιέστερης Υπηρεσίας Συγκοινωνιών.

2. Η συγκρότηση της ΔΙΕ ενεργείται με απόφαση του οικείου Νομάρχη.

Η θητεία των μελών και του Γραμματέα της ΔΙΕ είναι τριετής και δύναται ν' ανανεώνεται.

Η θητεία των μελών των ΔΙΕ που λειτουργούν ήδη δεν θίγεται από τις διατάξεις του παρόντος.

Η συγκρότηση των ΔΙΕ ενεργείται κατά προτίμηση από γιατρούς διευθυντές ή επιμελητές των κρατικών ή στρατιωτικών νοσοκομείων και, σε περίπτωση έλλειψης τέτοιων, από ιδιώτες γιατρούς, που υποδεικνύονται από τον οικείο Ιατρικό Σύλλογο.

3. Η αρμοδιότητα των συνιστωμένων, σύμφωνα με το άρθρο αυτό, ΔΙΕ, ανάγεται στην εξέταση από τα μέλη τους, κατά ειδικότητα:

α. Των υποψηφίων οδηγών αυτοκινήτων και μοτοσυκλετών οι οποίοι υπερέβησαν το 65ο έτος της ηλικίας τους.

β. Των υποψηφίων οδηγών που κρίνονται ακατάλληλοι από την πρωτοβάθμια Ιατρική εξέταση, εφόσον ζητείται από τους ίδιους.

γ. Των κωφαλάλων.

δ. Των οδηγών που έχουν υποχρέωση ανανέωσης της άδειας οδήγησης, εφόσον η αρχική εξέτασή τους, έγινε από ΔΙΕ.

ε. Των υποψηφίων οδηγών γενικώς, καθώς και των οδηγών που παραπέμπονται από την Υπηρεσία για ιατρική εξέταση ή επανεξέταση, βάσει των διατάξεων της παρ. 5 του άρθρου 13 του Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας, που κυρώθηκε με το Ν. 2094/1992 ή βάσει άλλων διατάξεων.

Τα μέλη των ΔΙΕ δεν επιτρέπεται να έχουν συγχρόνως και την ιδιότητα του πρωτοβάθμιου εξεταστή.

4. Οι ΔΙΕ συνεδριάζουν με την παρουσία όλων των μελών και του Γραμματέα και μπορεί να πραγματοποιήσουν, οι μεν των Νομαρχιών Αττικής και Θεσ/νίκης μέχρι έξι (6) συνεδριάσεις μηνιαίως, οι δε των λοιπών Νομαρχιών μέχρι τρεις (3). Οι αποφάσεις των ΔΙΕ διατυπώνονται σε χωριστό πρακτικό για κάθε εξεταζόμενο, το οποίο υπογράφεται από όλα τα μέλη και το Γραμματέα.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

1. Όποιος κρίνεται ακατάλληλος κατά την πρωτοβάθμια ιατρική εξέταση, μπορεί να ζητήσει την επανεξέτασή του, από την αρμόδια προς τούτο ΔΙΕ, υποβάλλοντας σχετική ένσταση, στην οικεία Υπηρεσία Συγκοινωνιών, εντός αποκλειστικής προθεσμίας ενός έτους από την ημερομηνία της πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασής του.

Για την εξέταση του ενδιαφερόμενου από την αρμόδια ΔΙΕ, απαιτείται η καταβολή στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος, ποσού ίσου με αυτό που κάθε φορά καταβάλλεται για την εξέταση από παθολόγο και οφθαλμίατρο μαζί (συνολικό ποσό) υπέρ του λογαριασμού του Ν.Δ. 638/1970.

Η καταβολή του ποσού αυτού δεν απαιτείται, όταν η παραπομπή του ενδιαφερόμενου γίνεται με πρωτοβουλία της Υπηρεσίας Συγκοινωνιών.

Όποιος, κατά την παραπάνω επανεξέτασή του από την ΔΙΕ, κριθεί ακατάλληλος, δεν μπορεί να εξετασθεί εκ νέου από ΔΙΕ, αν δεν περάσει ένας χρόνος από την επανεξέτασή του αυτή.

Μετά την πάροδο του ενός χρόνου δικαιούται σε επανεξέταση από τη ΔΙΕ εφόσον προσκομίσει ιατρικά στοιχεία που να δείχνουν, ότι η πάθησή του βελτιώθηκε ή ιάθηκε.

2. Η κατά, την προηγούμενη περίπτωση, ένσταση ή αίτηση επανεξέτασης του ενδιαφερόμενου μαζί με την απόδειξη καταβολής του ποσού υπέρ του λογαριασμού του Ν.Δ. 638/1970 και επισήμου αντιγράφου των πρωτοβάθμιων ή της δευτεροβάθμιας ιατρικής εξέτασης, διαβιβάζονται από την οικεία Υπηρεσία Συγκοινωνιών, στην αρμόδια ΔΙΕ, προς την οποία παραπέμπεται ο ενδιαφερόμενος για εξέταση.

ΤΟΠΙΚΗ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑ ΔΙΕ

Οι ΔΙΕ συνιστώνται στις έδρες των Νομαρχιών και έχουν αρμοδιότητα στο σύνολο της συγκεκριμένης Νομαρχίας.

Υποχρεούνται, όμως, σε εξέταση και όσων παραπέμπονται από τις Υπηρεσίες Συγκοινωνιών των κοντινότερων νομαρχιών, στις οποίες δεν είναι δυνατή η σύσταση ΔΙΕ.

ΚΑΤΑΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΠΟΣΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Για την πρωτοβάθμια ή δευτεροβάθμια ιατρική εξέταση, απαιτείται η καταβολή ποσού εννέα χιλιάδων (9.000) δραχμών στην Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος, υπέρ του λογαριασμού του Ν.Δ. 638/1970 Νο 541077 «έσοδα εκ της ιατρικής εξέτασης των οδηγών». Το ποσό αυτό είναι το ισχύον κάθε φορά, βάσει των διατάξεων του άρθρου 10 του παρόντος Διατάγματος.

Το ποσό αυτό καταβάλλεται και για την εξέταση της παρ. 4 της ενότητας «ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ» του Κεφαλαίου Β' του παρόντος Παραρτήματος. Δεν απαιτείται η καταβολή του ποσού αυτού για την δευτεροβάθμια ιατρική εξέταση σε περίπτωση που η εξέταση αυτή διενεργείται κατ' εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 5 του άρθρου 13 του ΚΟΚ Ν. 2094/1992 ή με πρωτοβουλία της οικείας Υπηρεσίας Συγκοινωνιών.

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΞΕΤΑΣΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Παρέχεται αποζημίωση στους γιατρούς πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης το ποσό, που ισχύει κάθε φορά, ως κατώτερο όριο αμοιβής των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών.

Η αποζημίωση αυτή καταβάλλεται στους εξεταστές γιατρούς με επιταγή, ανά ημερολογιακό τρίμηνο, η οποία αποστέλλεται ταχυδρομικά στους δικαιούχους.

Δεν καταβάλλεται αποζημίωση στους κρατικούς γιατρούς της ενότητας «ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ» του κεφ. Β', του παρόντος παραρτήματος. Σε περίπτωση αναπροσαρμογής του κατωτάτου ορίου αμοιβών, αυτό γνωστοποιείται στους συμβεβλημένους εξεταστές γιατρούς και ισχύει από το αμέσως επόμενο ημερολογιακό τρίμηνο.

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΞΕΤΑΣΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Στα μέλη των Δευτεροβάθμιων Ιατρικών Επιτροπών (Δ.Ι.Ε.) παρέχεται για την ιατρική εξέταση αποζημίωση, κατά συνεδρίαση, ίση με το οκταπλάσιο, που ισχύει κάθε φορά, ως κατώτατο όριο αμοιβής της ιατρικής επίσκεψης στο ιατρείο των συμβεβλημένων με το Δημόσιο γιατρών.

ΓΕΝΙΚΑ

1. Σε κάθε περίπτωση πρωτοβάθμιας ή δευτεροβάθμιας ιατρικής εξέτασης υποψηφίου για χορήγηση άδειας οδήγησης για επαγγελματική χρήση επιβάλλεται η επίδειξη του απολυτηρίου στρατού ή του φύλλου πορείας ή πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α'. Σε περίπτωση που δεν επιδειχθεί στους γιατρούς το στοιχείο αυτό, τα πιστοποιητικά υγείας δεν γίνονται δεκτά από την οικεία Υπηρεσία Συγκοινωνιών.

2. Τα πιστοποιητικά υγείας της πρωτοβάθμιας ιατρικής εξέτασης, δεν γίνονται δεκτά από την αρμόδια Υπηρεσία Συγκοινωνιών αν κατατεθούν μετά την πάροδο εξαμήνου από την έκδοσή τους».

Άρθρο 2

Καταργούμενες διατάξεις - Ισχύς

1. Από την ισχύ του παρόντος Δ/τος καταργούνται:

α) Το Κεφάλαιο Β΄ της 107000/1500/ 1990 (Β΄ 804) κανονιστικής απόφασης του Υπουργού Μεταφορών και Επικοινωνιών «Προϋποθέσεις και διαδικασία για την απόκτηση άδειας οδήγησης αυτοκινήτων οχημάτων και μοτοσυκλετών. Επιμόρφωση εξεταστών και εκπαιδευτών».

β) Το Π.Δ. 330/1993 (Α΄ 140) «Αποζημίωση μελών Δευτεροβάθμιων Ιατρικών Επιτροπών».

2. Η ισχύς του παρόντος Δ/τος αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Στον Υπουργό Μεταφορών και Επικοινωνιών αναθέτουμε τη δημοσίευση και εκτέλεση του παρόντος Διατάγματος.

Αθήνα, 21 Ιανουαρίου 1995

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Γ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗΣ

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΓΙΑΝΝΟΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΙΟΥ

ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΟΥΡΑΣ

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ